

CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023  
EDITAL N.º 033/2024 – CONVOCAÇÃO PARA  
APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO –  
DISTRIBUIÇÃO DE VAGAS E  
POSSE

O PREFEITO MUNICIPAL DE PINHÃO, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais, CONVOCA os candidatos aprovados e classificados no Concurso Público n.º 001/2023, constante da relação anexa a este Edital – ANEXO I, para se apresentarem no endereço Avenida Trifon Hanysz, 220 – Centro, Pinhão/PR, na Secretaria Municipal de Educação e Cultura, ou através de procurador munido de procuração com firma reconhecida em cartório, munido dos documentos constantes nos ANEXOS deste Edital, para realizar o processo de contratação.

1. Os candidatos constantes do ANEXO I ficam CONVOCADOS para a realização de Exame Médico Admissional ANEXO III, conforme item 4.1 do Edital 001/2023, devendo apresentar o laudo médico juntamente com a documentação relacionada no ANEXO II, no dia **01 DE ABRIL DE 2024**, no horário conforme descrito no ANEXO I deste edital, observado o item 18.1 do Edital de Abertura n.º 001/2023.

1.1 Os custos para a realização dos exames médicos ocorrerão por conta dos candidatos, cabendo a eles a realização dos exames em clínicas de sua preferência.

2. O candidato aprovado, classificado e tendo apresentado toda a documentação supracitada, participará do processo de **distribuição de vagas**, o local da vaga está descrito no ANEXO I deste edital. No mesmo dia, após a escolha das vagas, os candidatos **assinarão o termo de posse**, que dispõe sobre a nomeação de cargo efetivo, para tomar posse no cargo em que foi aprovado, a ser realizado na Secretaria Municipal de Educação e Cultura.

2.1 O candidato nominado e constante do **ANEXO I**, que não comparecer no dia fixado da sua CONVOCAÇÃO ou que não apresentar a documentação obrigatória, mencionada neste edital, estará **AUTOMATICAMENTE ELIMINADO**.

3. Os documentos deverão ser entregues em envelope constando a ficha de inscrição colada ao mesmo.

4. Os candidatos que optarem pelo Final de Lista, deverão entregar o requerimento devidamente preenchido no dia da convocação, ou poderão enviar digitalizado no e-mail [cp2023@pinhao.pr.gov.br](mailto:cp2023@pinhao.pr.gov.br).



Valdecir Balsebetti  
Prefeito Municipal

Pinhão, 20 de março de 2024.

ANEXO I – CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

**RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS:**

**01 DE ABRIL DE 2024.**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>POSIÇÃO L. VAGA</b>	<b>MODALIDADE</b>	<b>HORÁRIO</b>
0039563	DANIELI BECKER	459º	Ampla Concorrência	08:30
0039287	MARINEIDES APARECIDA DE CAMARGO OLIVEIRA	460º	Ampla Concorrência	08:45
0040552	JHEICY CRISTIANE DE SOUZA	461º	Ampla Concorrência	09:00

**ESCOLA COM VAGAS DISPONÍVEIS:**

Escola Municipal do Campo Nossa Sr.<sup>a</sup> do Rocio

**RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS QUE DEVERÃO SER APRESENTADOS PELO CANDIDATO CONVOCADO:**

1. 01 (uma) foto 3X4, colorida e recente;
2. Cópia da Carteira de Trabalho Profissional – CTPS ou da Carteira de Trabalho Digital;
3. Cópia da Carteira de Identidade – RG;
4. Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;
5. Cópia do Título de Eleitor com o comprovante de votação da última eleição ou Certidão de Regularidade com a Justiça Eleitoral;
6. Cópia do Comprovante de Regularidade da Situação Militar, se do sexo masculino;
7. Cópia do Cartão de Inscrição no PIS/PASEP;
8. Cópia da Certidão de nascimento/casamento;
9. Cópia da Certidão de Nascimento e CPF dos dependentes menores de 18 (dezoito) anos;
10. Carteira de vacinação dos filhos até 06 (seis) anos;
11. Comprovante de matrícula escolar dos filhos até 14 (quatorze) anos de idade;
12. Cópia do Comprovante de residência atualizado (conta de luz, água ou telefone);
13. Cópia **Autenticada em Cartório** do Certificado e/ou Diploma de Escolaridade/cursos exigidos para a função em que foi inscrito e aprovado, conforme Item 3.1 do Edital n.º 001/2023 – Abertura;
14. Laudo médico (ASO) que ateste a aptidão física e mental para o exercício da função, **constando todos os exames relacionados no ANEXO III deste Edital, juntamente com a imagem e o resultado dos exames**;
15. Certidão Negativa de Ações Cíveis e Criminais, **(da comarca do município ao qual o convocado reside)**;
16. Declaração Negativa de Demissão por Justa Causa do Serviço Público, conforme Anexo VII;
17. Declaração Negativa de Acúmulo de Cargos Públicos e de Acúmulo de Benefício conforme disposto no art. 37, § 10 da C.F., conforme Anexo VIII;
18. Autodeclaração de Pessoa Afrodescendente, conforme Anexo V;
19. Certidão Negativa de Tributos Municipais **(do Município de Pinhão/PR)**;
20. Dados bancários: Banco, Agência e Conta Corrente (*Banco do Brasil, Creserv ou Itaú*);
21. Ficha Cadastral (devidamente preenchida pelo candidato).

**EXAMES MÉDICOS OBRIGATÓRIOS PARA A FUNÇÃO:**

- Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais;
- Sangue: Hemograma Completo, Glicemia, VDRL;
- Parcial de Urina;
- Raios X de Tórax (PA + Perfil);
- Eletrocardiograma com Laudo;
- Comprovante de Vacinação: COVID-19; Rubéola; dT; Hepatite B;
- Audiometria tonal;
- Videolaringoscopia;
- Raios X Digital de Ombro Dominante, com descrição de Acrômio - 2P.

ANEXO IV – CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

**FICHA CADASTRAL:** (deverá ser preenchida pelo candidato e entregue junto com a documentação).

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

TÍTULO DE ELEITOR: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

COR DA PELE (AUTODECLARAÇÃO): ( ) INDÍGENA - ( ) BRANCA - ( ) PRETA - ( ) PARDA – ( ) AMARELA

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: MÃE: \_\_\_\_\_ PAI: \_\_\_\_\_

GRAU DE INSTRUÇÃO: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

POSSUI DEFICIÊNCIA: ( ) SIM ( ) NÃO SE SIM: QUAL? \_\_\_\_\_

POSSUI DEPENDENTES

( ) SIM ( ) NÃO

SE SIM:

NOME: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CPF DO DEPENDENTE: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

GRAU DE INSTRUÇÃO DO DEPENDENTE: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CPF DO DEPENDENTE: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

GRAU DE INSTRUÇÃO DO DEPENDENTE: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CPF DO DEPENDENTE: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

GRAU DE INSTRUÇÃO DO DEPENDENTE: \_\_\_\_\_

CONTA BANCÁRIA PARA RECEBIMENTO (BANCOS CONVENIADOS)

( ) BANCO DO BRASIL ( ) CRESERV ( ) ITAÚ

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

CONTA: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

**AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA AFRODESCENDENTE**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, classificado(a) junto às vagas reservadas às pessoas negras, no concurso para provimento de vagas efetivas para o cargo de Professor Séries Iniciais, DECLARO que me identifico como de cor preta ou parda, raça/etnia negra, com traços e características fenotípicas de negros. Declaro, ainda, que estou ciente de que, detectada a falsidade desta Declaração, sujeito-me às penas da lei e, especialmente, às consequências dos itens I e II e do art. 5º da Lei nº 14.274/2003, bem como art. 299 do Código Penal Brasileiro – Decreto Lei nº 2.848/1940. (\*)

Pinhão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**(\*) Lei nº 14.274/2003**

Art. 5º Detectada a falsidade na declaração a que se refere o artigo anterior, sujeitar-se-á o infrator às penas da Lei, sujeitando-se, ainda: I - se já nomeado no cargo efetivo para o qual concorreu na reserva de vagas aludidas no art. 1º, utilizando-se de declaração inverídica, à pena disciplinar de demissão; II - Se candidato, à anulação da inscrição no concurso público e de todos os atos daí decorrentes.

Parágrafo Único: Em qualquer hipótese, ser-lhe-á assegurada ampla defesa.

**Decreto Lei nº 2.848/1940**

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

**REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DEFINITIVA:**

À Prefeitura Municipal de Pinhão

Departamento de Pessoal e Recursos Humanos.

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG sob n.º \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob n.º \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, candidato(a) classificado(a) em \_\_\_\_\_º lugar, para o cargo de \_\_\_\_\_, no Concurso Público n.º 001/2023, realizado pela Prefeitura Municipal de Pinhão, venho por meio deste DECLARAR que:

Desisto DEFINITIVAMENTE da vaga adquirida;

Declaro ainda ter conhecimento de que minha opção tem caráter irrevogável.

Pinhão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA:**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado, portador(a) do RG n.º \_\_\_\_\_, e do CPF sob o n.º \_\_\_\_\_, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de \_\_\_\_\_, **QUE NÃO FUI**, demitido(a) por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, da administração direta ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

**DECLARO** ainda, ter ciência de que a não veracidade da informação prestada poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as consequências previstas em lei.

Pinhão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE



**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGOS PÚBLICOS E DE ACÚMULO DE BENEFÍCIO:**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob n.º \_\_\_\_\_, atendendo ao disposto no Art.37, § 10 da Constituição Federal, DECLARO para os devidos fins, que não recebo benefício e/ou proventos de aposentadoria não exerço cargo, emprego ou função pública cuja acumulação seja vedada.

( ) No caso de percepção de benefício decorrente de outra aposentadoria ou de outro cargo ou emprego público, indicar qual, para fins de aferição da compatibilidade com o Art. 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal.

Pinhão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE

**REQUERIMENTO DE OPÇÃO DE FINAL DE LISTA:**

À Prefeitura Municipal de Pinhão

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG sob n.º \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob n.º \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, candidato(a) classificado(a) em \_\_\_\_\_º lugar, para o cargo de \_\_\_\_\_, no Concurso Público n.º 001/2023, realizado pela Prefeitura Municipal de Pinhão, venho por meio deste DECLARAR que Renuncio à classificação original, com OPÇÃO DE FINAL DE LISTA observando-se a ordem classificatória do certame, ficando ciente de que minha nomeação poderá ou não se efetivar no período de vigência do referido processo.

Declaro ainda ter conhecimento de que minha opção tem caráter irrevogável.

Pinhão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA